

الحمد لله
الرحمن الرحيم



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل
دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه جهت درجه مقطع دکترای عمومی دندانپزشکی

عنوان:

آگاهی، نگرش و عملکرد دندانپزشکان عمومی شهر اردبیل از روش های نوین

اندودنتیکس

استاد راهنما:

دکتر فیروز زادفتاح

اساتید مشاور :

دکتر سعیده گله دار

دکتر فیروز امانی

نگارش:

لیلا راست منش



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان ایلام
دانشکده دندانپزشکی

بسمه تعالی

گواهی اصالت پایان نامه

اینجانب لیلا راست منش دانش آموخته رشته دندانپزشکی مقطع دکتری حرفه ای به شماره دانشجویی ۹۲۱۸۲۰۰۲۰ گواهی می نمایم که این پایان نامه تحت عنوان: "آگاهی، نگرش و عملکرد دندانپزشکان عمومی شهر اردبیل از روش های نوین اندودنتیکس". به راهنمایی آقای دکتر فیروز زادفتاح بطور کامل اصل و بدون هرگونه سرقت علمی/ادبی بر اساس تعریف^۱ Plagiarism نگارش شده است و تمام یا قسمتی از آن توسط فرد دیگری در پایان نامه یا مراکز علمی دیگر ارائه نشده است. در ضمن اینجانب از مقررات مربوط به عدم رعایت صداقت در ارائه پایان نامه که منجر به مردود شدن و ارجاع به شورای پژوهشی دانشکده می شود، اطلاع کافی دارم.

تاریخ و امضاء دانشجو

۹۴/۱۲/۱۹

بدینوسیله اصالت (ORIGINALITY) و صحت نتایج این پایان نامه مورد تأیید
اینجانب دکتر فیروز زادفتاح استاد راهنما می باشد.

تاریخ و امضاء

۹۴/۱۲/۱۹

استاد راهنما: دکتر فیروز زادفتاح

^۱ Plagiarism Plagiarism یا سرقت علمی/ ادبی عبارت است از استفاده از تمامی یا قسمتی از مطالب یا ایده های منتشر شده یا منتشر نشده فرد یا افراد دیگر بدون ذکر منبع بطور مناسب یا کسب اجازه در موارد ضروری.

سوگند نامه

اکنون که با عنایات و الطاف بیکران الهی دورهٔ دکتری دندانپزشکی را با موفقیت به پایان رسانده‌ام و مسئولیت خدمت به خلق را برعهده گرفته‌ام در پیشگاه قرآن کریم * به خداوند قادر متعال که دانای آشکار و نهان است، و نامش آرامش دل‌های خردمندان و یادش شفای آلام دردمندان، سوگند یاد می‌کنم که همواره حدود الهی و احکام مقدس دینی را محترم شمارم. از تضییع حقوق بیماران پرهیزم و سلامت و بهبود آنان را بر منافع مادی و امیال نفسانی خود مقدم دارم، در معاینه و معالجه، حریم عفاف را رعایت کنم و اسرار بیماران خود جز به ضرورت شرعی و قانونی فاش نسازم. خود را نسبت به حفظ قداست حرفهٔ پزشکی و حرمت همکاران متعهد بدانم و از آلودگی به اموری که با پرهیزکاری و شرافت و اخلاق پزشکی منافات دارد اجتناب ورزم، همواره برای ارتقاء دانش پزشکی خویش تلاش کنم و از دخالت در اموری که آگاهی و مهارت لازم را در آن ندارم خودداری نمایم. در امر بهداشت، اعتلاء فرهنگ و آگاهی‌های عمومی تلاش نمایم و تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت جامعه را مسئولیت اساسی خویش بدانم.


لیلا، است
۹۴/۱۲/۱۹

سپاسگزاری:

از زحمات، تلاش ها و راهنماییهای ارزنده استاد راهنمای بزرگوارم جناب آقای دکتر فیروز زادفتاح و اساتید مشاورم سرکار خانم دکتر سعیده گله دار و جناب آقای دکتر فیروز امانی بی نهایت سپاسگزارم.

تقدیم به:

مادر عزیزم

مقدس ترین واژه ها در لغت نامه دلم، مادر مهربانم که زندگیم را مدیون مهر و عطوفت او می دانم.

پدر بزرگوارم

که عالمانه به من آموخت تا چگونه در عرصه زندگی ایستادگی را تجربه نمایم.

همسر عزیزم

که مرا در رسیدن به این هدف همراهی نمود.

و

خواهرم و برادرانم

که وجودشان شادی بخش و صفایشان مایه آرامش من است.

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

چکیده ۱

فصل اول: کلیات تحقیق

۱-۱. مقدمه ۲

۲-۱. بیان مسئله ۳

۳-۱. تعریف واژه‌ها ۶

۴-۱. اهداف ۶

۴-۱-۱. هدف کلی ۶

۴-۱-۲. اهداف اختصاصی ۶

۴-۱-۳. اهداف کاربردی ۷

۵-۱. فرضیات یا سؤالات تحقیق ۷

سؤالات تحقیق ۷

فصل دوم: پیشینه تحقیق

۲. پیشگفتار فصل ۹

۱-۲. مبانی نظری تحقیق ۹

۱-۱-۲. رادیوگرافی دیجیتال RVG ۹

۱-۲-۲. مزیت‌های رادیوگرافی دیجیتال ۱۰

۱-۲-۳. راه‌های فهمیدن نیاز به اشعه ایکس ۱۲

۱۳	..... ۴-۱-۲. میکروسکوپ دندانپزشکی (DOM)
۱۴	..... ۵-۱-۲. برخی از ویژگی‌های میکروسکوپ دندانپزشکی (DOM)
۱۶	..... ۶-۱-۲. آپکس لوکتورها
۲۰	..... ۷-۱-۲. فایل‌های چرخشی
۲۵	..... ۸-۱-۲. مینرال‌تری‌اکسیدآگریگیت (MTA)
۲۷	..... ۹-۱-۲. موارد کاربرد پوشش مستقیم پالپ
۲۷	..... ۱۰-۱-۲. استفاده MTA به‌عنوان سدایکالی (Apical plug)
۲۸	..... ۱۱-۱-۲. ترمیم پرفوراسیون‌های کف پالپ چمبر و ریشه با MTA
۲۸	..... ۱۲-۱-۲. استفاده از MTA به‌عنوان ماده پرکننده انتهایی ریشه
۲۹	..... ۱۳-۱-۲. ملاحظات خاص
۳۰	..... ۱۴-۱-۲. SAF
۳۰	..... ۱۶-۱-۲. سیلرهای رزینی
۳۳	..... ۲-۲. مبانی عملی تحقیق
۳۳	..... ۱-۲-۲. مطالعات جهانی
۳۴	..... ۲-۲-۲. مطالعات ایران

فصل سوم: روش اجرای تحقیق

۳۶	..... ۱-۳. نوع پژوهش:
۳۶	..... ۲-۳. جمعیت مورد مطالعه
۳۶	..... ۳-۳. نمونه‌برداری و روش نمونه‌گیری
۳۶	..... ۴-۳. روش گردآوری اطلاعات

۳۷	۵-۳. ملاحظات اخلاقی
۳۸	۶-۳. روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری
۳۸	۷-۳. جدول متغیرها

فصل چهارم: تجزیه و تحلیل داده ها

۳۹	۱-۴. آمار توصیفی متغیرها
۳۹	۱-۱-۴. جنسیت افراد مورد بررسی
۴۰	۲-۱-۴. سن افراد مورد بررسی
۴۱	۳-۱-۴. سابقه اشتغال به فعالیت های کلینیکی دندانپزشکی
۴۲	۴-۱-۴. متوسط تعداد درمان اندودنتیک در هفته
۴۳	۵-۱-۴. آماره های توصیفی متغیرهای آگاهی، نگرش و عملکرد
۴۴	۶-۱-۴. بررسی وضعیت آگاهی دندانپزشکان از روش های نوین اندودنتیکس
۴۵	۷-۱-۴. بررسی وضعیت نگرش دندانپزشکان از روش های نوین اندودنتیکس
۴۶	۸-۱-۴. بررسی وضعیت عملکرد دندانپزشکان از روش های نوین اندودنتیکس
۴۷	۲-۴. بررسی فرضیه های تحقیق
۴۷	بررسی فرضیه یک
۴۸	بررسی فرضیه دو
۴۹	بررسی فرضیه سوم
۵۰	بررسی فرضیه چهارم
۵۱	بررسی فرضیه پنجم

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

- ۵-۱. بحث ۵۲
- ۵-۲. نتیجه گیری ۵۴
- ۵-۳. پیشنهادات ۵۶
- ۵-۴. محدودیت های تحقیق ۵۶
- منابع ۵۷ اشتحسب در ث و نتیجه گیریار در متغیر نگرش بر حسب جنسیت مشاهده نشد. ر داشت. نوین اندودنتیکس داشتند

فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول ۴-۱-۱. فراوانی درصدی جنسیت افراد موردبررسی	۳۹
جدول ۴-۱-۲. فراوانی درصدی سن افراد موردبررسی	۴۰
جدول ۴-۱-۳. درصد فراوانی سابقه اشتغال به فعالیت‌های کلینیکی دندانپزشکی	۴۱
جدول ۴-۱-۴. درصد فراوانی متوسط تعداد درمان اندودنتیک در هفته	۴۲
جدول ۴-۱-۵. آماره‌های توصیفی متغیرهای آگاهی، نگرش و عملکرد	۴۳
جدول ۴-۱-۶. درصد فراوانی آگاهی دندانپزشکان از روش‌های نوین اندودنتیکس	۴۴
جدول ۴-۱-۷. درصد فراوانی نگرش دندانپزشکان از روش‌های نوین اندودنتیکس	۴۵
جدول ۴-۱-۸. بررسی وضعیت عملکرد دندانپزشکان از روش‌های نوین اندودنتیکس	۴۶
جدول ۴-۲-۱. ضریب همبستگی پیرسون برای بررسی رابطه میزان آگاهی، نگرش و عملکرد دندانپزشکان با سن	۴۷
جدول ۴-۲-۲. آزمون تی مستقل برای بررسی تفاوت آگاهی، نگرش و عملکرد دندانپزشکان بر حسب جنسیت	۴۸
جدول ۴-۲-۳. آماره‌های توصیفی متغیرهای آگاهی، نگرش و عملکرد دندانپزشکان بر حسب جنسیت	۴۸
جدول ۴-۲-۴. ضریب همبستگی پیرسون برای بررسی رابطه میزان آگاهی، نگرش و عملکرد دندانپزشکان با سابقه کار	۴۹
جدول ۴-۲-۵. ضریب همبستگی پیرسون برای بررسی رابطه میزان آگاهی، نگرش و عملکرد دندانپزشکان با دوره‌های آموزش مدون	۵۰
جدول ۴-۲-۶. ضریب همبستگی پیرسون برای بررسی رابطه میزان آگاهی، نگرش و عملکرد دندانپزشکان با میزان انجام درمان‌های اندودنتیکس	۵۱

فهرست نمودار

عنوان	صفحه
نمودار ۱-۱-۴. فراوانی درصدی جنسیت افراد موردبررسی	۳۹
نمودار ۲-۱-۴. فراوانی درصدی سن افراد موردبررسی	۴۰
نمودار ۳-۱-۴. درصد فراوانی سابقه اشتغال به فعالیت‌های کلینیکی دندانپزشکی	۴۱
نمودار ۴-۱-۴. درصد فراوانی متوسط تعداد درمان اندودنتیک در هفته	۴۲
نمودار ۶-۱-۴. درصد فراوانی آگاهی دندانپزشکان از روش‌های نوین اندودنتیکس	۴۴

فهرست اشکال

عنوان	صفحه
شکل ۱-۲. تصاویری از رادیوگرافی دیجیتال	۱۰
شکل ۲-۲. تصاویری از میکروسکوپ دندانپزشکی (DOM)	۱۵
شکل ۳-۲. تصاویری از آپکس لوکیتورها نسل پنجم	۱۶

فهرست ضمايم

صفحه

عنوان

پرسشنامه ۱

حروف اختصاری

حروف اختصاری	به انگلیسی	به فارسی
CBCT	Cone Beam Computed Tomography	پرتوهای سی تی اسکن مخروطی
CT	Computed Tomography	سی تی اسکن
SAF	Self Adjusting File	فایل خود تنظیم
DOM	Dental Operatory Microscope	میکروسکوپ دندانپزشکی
EMR	Electronic Medical Records	رکوردها و گرافی‌های دیجیتال
RVG	Radio visio graphy	رادیو گرافی دیجیتال
MTA	Mineral trioxide aggregate	مینرال تری اکسید آگریگیت
PDL	periodontal ligament	لیگامان پریو دنتال

چکیده:

مقدمه: با توجه به اینکه درمان اندودنتیک ذاتاً درمان تکنیکی می‌باشند، پیشرفت‌های صورت گرفته در وسایل و مواد، چنانچه با آگاهی دادن به دندانپزشکان عمومی و آموزش مناسب همراه باشد، تأثیر زیادی در بهبود کیفیت درمان ریشه دارد، بنابراین این تحقیق با هدف بررسی آگاهی، نگرش و عملکرد دندانپزشکان عمومی شهر اردبیل از روش‌های نوین اندودنتیکس انجام پذیرفت.

مواد و روش‌ها: تکنیک اصلی مورد استفاده تکمیل پرسشنامه محقق ساخته بود. برای جمع‌آوری اطلاعات از روش سرشماری استفاده شد. داده‌ها بعد از جمع‌آوری، کدگذاری شد و با استفاده از نرم‌افزار Spss 23، به شکل توصیفی و استنباطی، موردبررسی قرار گرفت. برای بررسی سؤالات و فرضیه‌های تحقیق از آزمون‌های ضریب همبستگی پیرسون و ضریب همبستگی دو رشته‌ای استفاده شد.

یافته‌ها: میانگین آگاهی دندانپزشکان عمومی از روش‌های نوین اندودنتیکس ۱۶/۹۴، در متغیر نگرش ۸/۵۱، در متغیر عملکرد ۱/۲۶ و میانگین در متغیر بازآموزی ۳/۰۷- برآورد شد. نتایج نشان داد رابطه معناداری بین میزان انجام درمان‌های اندودنتیکس و متغیرهای آگاهی وجود دارد، همچنین بین متغیر جنسیت، دوره‌های آموزش مدون و متغیرهای آگاهی و عملکرد تفاوت معناداری مشاهده شد. با این وجود بین متغیر سن و سابقه کار رابطه معناداری با متغیرهای آگاهی، نگرش و عملکرد مشاهده نشد. همچنین رابطه معناداری بین میزان انجام درمان‌های اندودنتیکس و متغیرهای نگرش و عملکرد مشاهده نشد.

نتیجه‌گیری: از اقدامات مؤثری که باید به صورت کارشناسانه موردبررسی قرار گیرد، آرایه واحد درسی تحت عنوان «روش‌های نوین اندودنتیکس» برای دانشجویان دندانپزشکی است. در خلال آرایه چنین واحدی می‌توان از علم و تجربه متخصصین دندانپزشکی در زمینه روش‌های نوین اندودنتیکس بهره جست. همچنین لزوم برگزاری دوره‌های بازآموزی و همچنین اجرای سمپوزیوم‌های آموزشی باکیفیت و کمیت هر چه بیشتر توصیه می‌شود.

کلمات کلیدی: آگاهی، نگرش و عملکرد، دندان پزشکان عمومی، روش‌های نوین اندودنتیکس.